

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS
Dir. Sucursal: PUERTO SANTA ANA, NUMA POMPILIO LLON
Teléfono: 0
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003487****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2210202404099285165100120019010000034877498141412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-22T11:17:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION**C L A V E D E A C C E S O**

2210202404099285165100120019010000034877498141412

Razon Social: HOSPITAL DE INFECTOLOGIA DR. JOSE DANIELRODRIGUEZ MARIDUEÑA **RUC/CI:** 0968504680001
Fecha Emisión: 22/10/2024
Dirección: JULIAN CORONEL 900 JOSE MASCOTEGUAYAQUIL, GUAYASTARQUI Teléfono: 042294251
Comprobante que se modifica: 001-901-000005592 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 15/08/2024
Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	400.00	240305	2027/03/30	0.33	130.24
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	400.00	240305	2027/03/30	0.33	130.24
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	400.00	240305	2027/03/30	0.33	130.24
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	400.00	240305	2027/03/30	0.33	130.24
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	400.00	240305	2027/03/30	0.33	130.24
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	500.00	240305	2027/03/30	0.33	162.80

Información Adicional**Email:** gerencia.infectologia@hospital-infectologia.gob.ec,factura.ecuador@sicm

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	814.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	814.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	814.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	814.00

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002645747**DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5321**